

**A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELEFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVINCIA / PROVINCIA	CP

**B EXPOSA / EXPONE**

Que està cursant en el centre  
*Que está cursando en el centro* \_\_\_\_\_  
localitat \_\_\_\_\_ el Cicle Formatiu de Grau  
*localidad* \_\_\_\_\_ *el Ciclo Formativo de Grado* \_\_\_\_\_  
denominat \_\_\_\_\_  
*denominado* \_\_\_\_\_

i es troba matriculat en el mòdul professional de Formació en Centres de Treball del dit cicle.  
*y se encuentra matriculado en el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo de dicho ciclo.*

D'acord amb el que disposa l'article 49 del Reial Decret 1538/2006, de 15 de desembre, sobre l'exempció total o parcial del mòdul de Formació en Centres de Treball per la seua correspondència amb l'experiència laboral,  
*De acuerdo con lo que dispone el artículo 49 del Real Decreto 1538/2006, de 15 de diciembre, sobre la exención total o parcial del módulo de Formación en Centros de Trabajo por su correspondencia con la experiencia laboral,*

**C SOL·LICITA / SOLICITA**

L'exempció del dit mòdul professional per al qual adjunta la documentació següent (fotocòpia compulsada):  
*La exención de dicho módulo profesional para lo que se adjunta la siguiente documentación (fotocopia compulsada):*

- **TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI: / TRABAJADORES POR CUENTA AJENA:**
  - Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social. / *Certificado de la Tesoreria General de la Seguridad Social.*
  - Certificat de l'empresa o empreses on haja adquirit l'experiència laboral.  
*Certificado de la empresa o empresas donde haya adquirido la experiencia profesional.*
  - Altres documents: / *Otros documentos:*
  
- **TREBALLADORS PER COMPTE PROPÍ: / TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA:**
  - Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social. / *Certificado de la Tesoreria General de la Seguridad Social.*
  - Certificat d'alta en el cens d'obligats tributaris. / *Certificado de alta en el censo de obligaciones tributarias.*
  - Declaració de l'interessat de les activitats més representatives. / *Declaración del interesado de las actividades más representativas.*
  - Altres documents: / *Otros documentos:*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*  
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert  
*DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

*Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).*

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**A DADES DE IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIA (1)	DNI/NIE (2)
ADREÇA / DIRECCIÓN			TELÈFON / TELÉFONO
POBLACIÓ / POBLACIÓN		PROVINCIA / PROVINCIA	CP

**B EXPOSA / EXPONE**

Que està cursant en el centre  
*Que está cursando en el centro*

localitat \_\_\_\_\_ el Cicle Formatiu de Grau  
*localidad \_\_\_\_\_ el Ciclo Formativo de Grado*

denominat \_\_\_\_\_  
*denominado \_\_\_\_\_*

i es troba matriculat en el mòdul professional de Formació en Centres de Treball del dit cicle.  
*y se encuentra matriculado en el módulo profesional de Formación en Centros de Trabajo de dicho ciclo.*

D'acord amb el que disposa l'article 49 del Reial Decret 1538/2006, de 15 de desembre, sobre l'exempció total o parcial del mòdul de Formació en Centres de Treball per la seua correspondència amb l'experiència laboral,  
*De acuerdo con lo que dispone el artículo 49 del Real Decreto 1538/2006, de 15 de diciembre, sobre la exención total o parcial del módulo de Formación en Centros de Trabajo por su correspondencia con la experiencia laboral,*

**C SOL·LICITA / SOLICITA**

L'exempció del dit mòdul professional per al qual adjunta la documentació següent (fotocòpia compulsada):  
*La exención de dicho módulo profesional para lo que se adjunta la siguiente documentación (fotocopia compulsada):*

- **TREBALLADORS PER COMPTE D'ALTRI: / TRABAJADORES POR CUENTA AJENA:**
  - Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social. / *Certificado de la Tesoreria General de la Seguridad Social.*
  - Certificat de l'empresa o empreses on haja adquirit l'experiència laboral.  
*Certificado de la empresa o empresas donde haya adquirido la experiencia profesional.*
  - Altres documents: / *Otros documentos:*
  
- **TREBALLADORS PER COMPTE PROPÍ: / TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA:**
  - Certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social. / *Certificado de la Tesoreria General de la Seguridad Social.*
  - Certificat d'alta en el cens d'obligats tributaris. / *Certificado de alta en el censo de obligaciones tributarias.*
  - Declaració de l'interessat de les activitats més representatives. / *Declaración del interesado de las actividades más representativas.*
  - Altres documents: / *Otros documentos:*

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

- (1) NIA: Número d'identificació de l'alumne/a / *Número de identificación del alumno/a*  
 (2) DNI / NIE: Document nacional d'identitat – Número d'identificació d'estrangers o document legalment establert  
*DNI/NIE: Documento nacional de identidad – Número de identificación de extranjeros o documento legalmente establecido*

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

*Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).*

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE